

足場の組立て等作業主任者技能講習のご案内

職業訓練法人愛知県建設センター

愛知労働局登録番号：第87号

登録有効期間満了日：令和11年3月30日

足場からの転落災害の多くが、労働安全衛生規則に基づく墜落防止措置の不備などの法令違反に起因しています。

このため、「つり足場(ゴンドラのつり足場を除く。以下同じ。)張出し足場又は高さが5メートル以上の構造の足場の組立て、解体又は変更の作業」を行う場合、事業者は足場の組立て等作業主任者技能講習を修了した者を作業主任者として選任し、その者に当該作業に従事する労働者の指揮を行わせなければならないこととなっています。

(労働安全衛生法第14条、労働安全衛生規則第16条、労働安全衛生法施行令第6条第15号等)

受講資格

次の(1)～(3)のいずれかに該当する方

(1)足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有する方。

(年少者労働基準規則により、受講可能年齢は21歳以上)

(2)学校教育法による大学、高等専門学校、高等学校又は中等教育学校において、土木、建築又は造船に関する学科を専攻して卒業した方で、その後2年以上足場の組立て、解体又は変更に関する作業に従事した経験を有する方。

(同規則により、受講可能年齢は20歳以上)

(3)その他厚生労働大臣が定める方

(同規則により、受講可能年齢は20歳以上)

日程

令和6年7月16日(火)～17日(水) 午前9:00～午後6:00 ※2日間講習

会場

愛知県建設センター(名古屋市昭和区桜山町3-51-2) TEL: 052-852-6328

受講料等

合計9,910円(受講料8,000円+テキスト代1,910円)

定員

30名

申込締切日

令和6年7月4日(木)

お申込みの流れ

●受講申込書類①～③に必要事項をご記入・押印いただき、

受講者様にご用意いただくもの + **受講料** と合わせて当センターへお申込みください。

[受講申込書類]

- ①作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳 (記入例あり)
- ②受講申込書 (記入例あり)
- ③実務経験証明書 …必要な方のみ(経験年数の証明が、2社以上となる場合のみ)

[受講者様にご用意いただくもの] … **チェックリストをご確認の上、ご準備ください。**

- (ア) 証明写真(縦3cm×横2.5cm) 1枚 (①作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳に貼付)
 - (イ) 運転免許証のコピー (運転免許証をお持ちでない場合は健康保険証のコピー※現住所の記載があるもの)
- 以下は該当する場合にご用意ください

- ・受講者が従業員の場合 … 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書のコピー(※勤務先にお尋ねください)
- ・受講者が一人親方の場合 … 一人親方労災保険のコピー
- ・受講資格(2)に該当する場合 … 該当学科の卒業証書(学位記)のコピー、または卒業証明書(原本)

お申込み方法
+
受講料のお支払い

①受講申込書の提出 ※当センターへご郵送ください。当センター窓口へ提出も可。

職業訓練法人 愛知県建設センター 事務局宛て

〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町 3-51-2

電話番号 : 052-852-6328 営業時間 : 平日 午前9:00～午後5:00

②受講料のお振込み ※申込締切日までにお振込みください。窓口提出の場合は、窓口にて支払い可。

十六銀行 桜山支店 普通預金 0090631

職業訓練法人 愛知県建設センター (シヨクギョウクンレンホウジン アイチケンケンセツセンター)

※振込にかかる手数料は受講者様負担でお願いします

お申込みについて注意点

※お申込み(書類提出と受講料の支払い)後、受講資格を確認し、受講票を交付します。受講票は講習会当日ご持参ください。

不備等がございますと受講できない場合がありますので、お早めに手続きをお願いします。

※講習の3日前までに受講票が届かない場合は、大変お手数ですが、当センターまでご連絡ください。

※受講票交付後のキャンセルは、事務処理上受講料の払い戻しは致しかねますのでご了承ください。

講習について

※講習は2日間講習となります。講習2日間について、遅刻・早退・中抜けをされると規定時間不足となり、修了試験が受けられず不合格となりますので、予めご了承のうえお申込みください。(原則として補講はいたしません)

※本講習後に修了試験を実施いたします。修了試験は合計100点満点とし、正答率が各科目の40%以上であり、かつ、全科目の合計得点が60点以上の方を合格とし、修了証を交付します。(不合格者の追試はいたしません)

※本講習および修了試験については、受講者の専門用語を含めた日本語の能力を必要とします。予めご了承ください。

記入例

※証明写真を貼り付け
縦3cm × 横2.5cm

R06.1

(様式1)

作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳

※受講する講習に✓を入れてください

足場の組立て等・木造建築物の組立て等・木材加工用機械・型枠支保工の組立て等



受講日	令和〇年〇〇月	記入年月日	令和〇年〇〇月〇〇日	
受講申込者	ふりがな	〇〇〇 〇〇〇〇	旧姓及び通称の併記の希望の有無	
	氏名	〇〇 〇〇	<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 旧姓・通称 ※有の場合は記入	
	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 〇〇年〇〇月〇〇日(満〇〇才)
	現住所	〒123-4567	自宅電話	052-123-4567
		〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町△丁目△△-△△ ※マンション・アパート名まで記載	携帯電話	090-1234-5678
	所属事業所	名称	〇〇建設株式会社	
		所在地	〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町 △丁目△△-△△	電話番号 052-123-4567 FAX 052-456-1234
最終学歴 (学校教育法による学校)	(学校名) 〇〇高等学校	(学部・学科名) 〇〇〇〇学科	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 〇〇年〇月卒業	
当該作業の 経験年数	〇〇年〇〇ヶ月 ※受講者の全経験年数を記入			

▼複数の事業所等の実務経験を合算して所定の期間を満たす場合、各事業所の証明が必要です。(2社目以降は「様式1別紙」を使用)

経験年数証明欄	当該作業に従事した期間	左記の期間、当該作業に従事したことを証明します。
	※申込時点での期間を記入 ※西暦で記入	*平成29年7月1日以降の作業経験については「足場の組立て等特別教育」を修了してからの経験年数であることを証明します。
	〇〇年〇〇月から 〇〇年〇〇月まで [〇〇年〇〇ヶ月]	所在地：〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町△丁目△△-△△ 事業所名：〇〇建設株式会社 役職名：代表取締役 氏名：〇〇〇〇 電話番号：052-123-4567 受講者との関係：事業主・元請・下請 など
	※証明者・事業主が証明する 経験年数を記入	※本人の証明は不可です

氏名	〇〇 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生
住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇-〇〇	
交付	平成〇〇年〇〇月〇〇日 12345	
有効	〇〇〇〇年〇〇(令和〇〇年)〇〇月〇〇日まで有効	
免許の 条件等	〇〇 〇〇〇〇〇〇	
番号	第 123456789000 号	
二種	平成〇〇年〇〇月〇〇日	

当センター記入欄	実施管理者	係
運転免許証のコピーを貼り付けてください。 裏面に記載のある場合は、裏面も必要です。		
※免許を取得していない方は健康保険証でも可。 ただし、現住所・生年月日の記載があるものに限る。		
修了証番号	修了(交付)年月日	
第 号	年 月 日	

承認日	令和	年	月	日
校長	実施管理者	係		

短期課程
(専門短期課程)

記入例

受講申込書

職業訓練法人 愛知県建設センター
名古屋建築技能大学校長 殿

下記のとおり、貴校の技能講習に申し込みします。

申込日: 令和 ○年○○月○○日

訓練科: 建築科	コース名	<input type="radio"/>	足場 施工 法 I	会員 区分	<input checked="" type="radio"/> あいけん組合員会員
	※受講する講習に○	<input type="radio"/>	木建 施工 法 II		<input type="radio"/> あいけんID:
		<input type="radio"/>	規 < 術 (基礎)		<input type="radio"/> 一般

受講者	ふりがな	○○○ ○○○○	生年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成
	氏名	○○ ○○ <input checked="" type="radio"/> 押印		○○年 ○月○○日生
	住所	〒123-4567 ○○県○○市○○区○○町△丁目△△-△△ ※マンション・アパート名まで記載		
	連絡先	携帯番号: 090-1234-5678 自宅: 052-123-4567		
	最終学歴	(専攻) 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 卒業 ○○高等 学校 ○○○○ 科 ○○年 ○月○○日 中退		

ど う し よ か	<input checked="" type="checkbox"/> 従業員	雇用保険被保険者番号: ○○○○-○○○○○-○	雇用年月日: ○○年 ○月○○日
	<input type="checkbox"/> 一人親方	労働保険番号:	有効期間開始日: 年 月 日

申 込 事 業 所 ※	事業所名(一人親方は屋号または氏名):	○○建設株式会社	<input checked="" type="radio"/> 押印
	代表者名・役職:	代表取締役 ○○ ○○○	
	所在地:	〒123-4567 ○○県○○市○○区○○町△丁目△△-△△	電話番号: 052-123-4567 担当者名: ○○ ○○○

業種名	○○工事	従業員数	<input checked="" type="radio"/> 1~50人	<input type="radio"/> 101~300人	資本金額	0,000 万円
			<input type="radio"/> 51~100人	<input type="radio"/> 301~以上		

(R06.04)

※一人親方の「申込事業所欄」記入について
・事業所名=屋号(屋号のない方は氏名)住所等ご記入の上、押印して下さい。
・従業員数、資本金の記入の必要はございません。

- 【添付書類】
- 従業員=雇用保険被保険者証の写し
(未加入の場合は雇用関係が分かる書類)
 - 一人親方=労災保険加入会員証の写し

事務局記入欄	受付No.
受講料	振込・窓口 月 日
受講票	自宅・事業所 月 日
備考	

受講申込書類 チェックリスト

提出書類の留意点

- ・提出する書類は、必ず黒のボールペンで記入してください。
- ・訂正がある場合、二重線と訂正印を押印してください。(修正テープ等は不可)

チェック欄	書類
	<p>●作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 受講申込者欄の記入もれ・押印もれ(1か所)はありませんか？ <input type="checkbox"/> 経験年数証明欄の記入もれ・押印もれ(1か所)はありませんか？ <p>経験年数証明欄は、当該作業に従事したことを証明できる方にもらってください(本人証明は不可)。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・受講申込者が従業員の場合……………所属(勤務)先の事業主、支店長など <li style="padding-left: 40px;">// 事業主、一人親方の場合…元請、同僚など <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 証明写真(縦3cm×横2.5cm)は貼り付けてありますか？ <input type="checkbox"/> 運転免許証(または健康保険証)のコピーは貼り付けてありますか？ <p style="text-align: center; color: red;">※氏名・現住所・生年月日の記載があるものに限り</p>
	<p>●受講申込書</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 受講申込者欄の記入もれ・押印もれ(1か所)はありませんか？ <input type="checkbox"/> 申込事業所欄の記入もれ・押印もれ(1か所)はありませんか？ <p>※申込事業所欄に記載する内容は以下のとおりです。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・受講申込者が従業員の場合……………所属(勤務)先の事業主、支店長など <li style="padding-left: 40px;">// 事業主、一人親方の場合…受講申込者本人
以下は、該当する方のみ提出してください。	
	<p style="color: red;">経験年数を証明する方が複数になる場合のみ</p> <p>●実務経験証明書</p>
	<p>受講申込者が従業員の場合</p> <p>●雇用保険被保険者資格取得等確認通知書のコピー (※勤務先にお尋ねください)</p>
	<p>受講申込者が一人親方の場合</p> <p>●一人親方労災保険のコピー</p>
	<p>受講資格が(2)に該当する場合</p> <p>●該当学科の卒業証書(学位記)の写し、または卒業証明書</p>

書類に不備がある場合、別の書類等の提出をお願いする場合があります。

添付書類の見本

●雇用保険被保険者資格取得等確認通知書●

<キリトリ> 雇用保険被保険者転届受理通知書 (被保険者通知用)		様式第7号 雇用保険被保険者証	
名古屋中 公共職業安定所		名古屋中 公共職業安定所	
被保険者番号 0000-000000-0	確認(受理) 通知年月日 H000000	取得時 資格取得年月日 H000000	被保険者種類 1 (又は3 一般 又は5 高年齢 又は3 短期)
被保険者氏名 ハロワ ジョウホウ	生年月日 (元号-年月日) 3 000000 (2 大正 3 昭和 4 平成)	被保険者番号 0000-000000-0	生年月日 (元号-年月日) 3 000000 (2 大正 3 昭和 4 平成)
事業所名称 株式会社 ハロワ情報	転届の年月日 H000000	被保険者氏名 ハロワ ジョウホウ	
2015. 3			

●一人親方労災保険の会員証●

※発行する団体等によって様式が異なります。(見本は、あいけんで発行したものです)

労災保険一人親方等特別加入会員証			
労働保険番号	23-1-03-930218-001	整理番号	〇〇〇〇
466-0044	名古屋市昭和区	〇〇〇〇〇〇〇〇	
フリガナ	ケンセツ タロウ		
ご氏名	建設 太郎 様		
職 種	大工工事		
生年月日	昭和60年1月1日生	給付基礎日額	〇,〇〇〇円
上記の者は当会の会員であって、下記の期間につき、労災保険一人親方等特別加入者であることを証明致します。			
有効期間	平成30年4月1日	～	平成31年3月31日
一人親方事業者団体	愛知県建設厚生協会		